

# LA BILHARZIOSE

## I - Définition

C'est une maladie parasitaire due à des vers plats appelé Schistosomes. Maladie transmissible affectant l'appareil génital, le foie, la rate et les intestins. Maladie à déclaration obligatoire.

## II- Etiologies

**1- Agent causal :** La bilharziose est due à des vers plats appelé schistosome appartenant à la famille des trématodes. Il existe quatre types de schistosomes :

- ✚ Schistosoma Hematobium : agent causal de la bilharziose urogénitale
- ✚ Schistosoma Mansonie : agent causal de la bilharziose intestinale
- ✚ Schistosoma Japonicum : agent causal de la bilharziose hépatosplénique
- ✚ Schistosoma Intercalatum: agent causal de la bilharziose rectale

## 2- Causes favorisantes et épidémiologie

**La maladie est favorisée par :**

- ✚ La présence : des collectes d'eau, des canaux d'irrigation, des plantes aquatiques et une température ambiante entre 28 et 30° .
- ✚ L'hygiène fécale déficiente, insuffisance et manque d'infrastructure d'hygiène de base : réseau d'assainissement précaire, pollution des eaux de surface (oued, fleuves, lacs)
- ✚ Certaines professions à risque : agriculteurs, ouvriers d'irrigation

## Répartition géographique

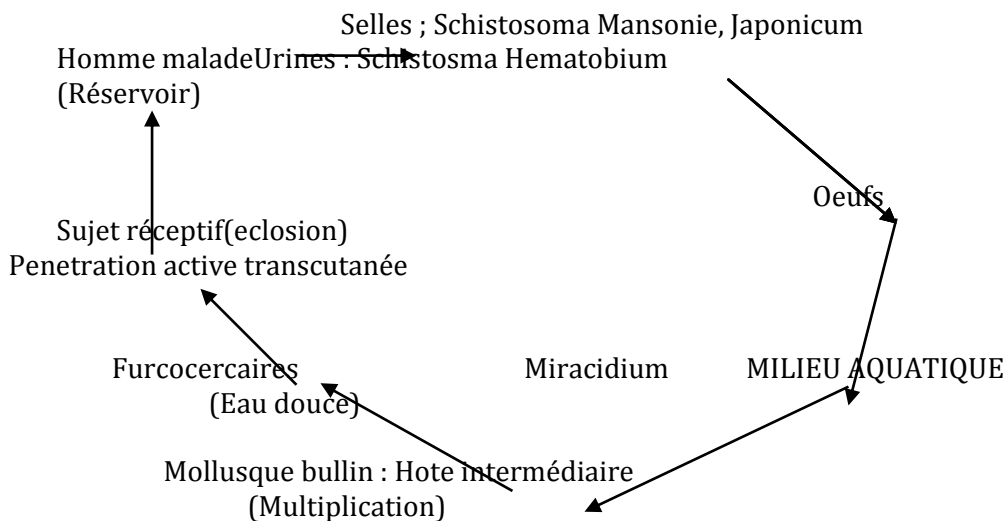
- ✚ Schistosoma Hematobium : fréquente en Afrique tropicale, en Afrique de l'ouest, L'Espagne, La Grèce
- ✚ Schistosoma Mansonie : fréquente en Afrique et en Amérique Latine
- ✚ Schistosoma Japonicum : Asie de l'est
- ✚ Schistosoma Intercalatum: Afrique

## Au Maroc

Avant 1975 la bilharziose sévissait sous forme de foyer épidémique circonscrit au sud du pays, avec l'extension et le développement de l'irrigation (barrages, canaux d'irrigation) il y a eu éclosion de nouveaux foyers épidémiques au Gharb et au Nord.

En 1982 instauration du programme de lutte contre la bilharziose (PLB), 1994 mise en place du programme d'élimination de la bilharziose (PEB).

## Cycle épidémiologique



### III- Mode de transmission et réservoir de germe

#### 1- Mode de transmission

Le mode de transmission de la bilharziose est essentiellement indirect, par contact avec une eau contenant des furcocercaires libérés dans le milieu aquatique par l'hôte intermédiaire qui est un mollusque appelé Bullin (voir cycle épidémiologique).

Une fois le sujet sain est en contact avec l'eau contenant le parasite ce dernier va pénétrer activement dans l'organisme par voie transcutanée et gagner la circulation sanguine. Les cercaires vont rejoindre la circulation sanguine hépatique où ils vont se développer jusqu'à leur maturation puis vont migrer pour aller se fixer au niveau des organes cibles où ils vont pondre des oeufs.

#### 2- Le réservoir de germes

C'est uniquement l'homme pour les schistosoma hematobium et intercalatum, l'homme et certains animaux pour les schistosoma japonicum et mansoni.

La source d'infection est l'eau contenant des furcocercaires libérés par le mollusque hôte intermédiaire.

### IV – Les signes cliniques et biologiques

#### A- La bilharziose urogénitale

C'est la forme la plus fréquente au Maroc.

**1- La période d'incubation :** Elle est de 4 à 6 semaines

#### 2- La phase d'infestation

Cette phase correspond à la pénétration transcutanée du parasite, peut être asymptomatique, parfois elle peut se révéler par un simple prurit ou par l'apparition d'une dermatite faite de lésions erythématopapuleuses et vésiculeuses qui vont disparaître sans laisser de séquelles.

#### 3- La phase d'invasion

Elle correspond à la migration des vers adultes vers les organes cibles. Cette phase est caractérisée par l'apparition des signes immunoallergiques se traduisant par :

Une hyperthermie, œdèmes avec urticaires, myalgies, arthralgies, dyspnée asthmatiforme avec toux sèche, des céphalées et une hépatosplénomégalie.

#### 4- La période d'état

Cette phase survient plusieurs mois après l'infection et va se traduire par des signes en rapport avec l'organe atteint.

##### a- Les signes urinaires

✚ Hématurie qui est récidivante et va durer tant que le malade porte des oeufs du parasite.

##### b- Les signes génitaux

✚ Urétrite, orchite, épididymite chez l'homme et ulcération des trompes de Fallope chez la femme.

#### 5- Evolution et complications

En l'absence de traitement la bilharziose urogénitale va évoluer vers des complications :

✚ Infections vésicales qui peuvent remonter vers les reins et entraîner une néphrite ou insuffisance rénale.

✚ Tumeurs bénignes au niveau de la vessie qui peuvent se canceriser.

✚ Rétrécissements urétraux.

#### B- les autres formes de la bilharziose

Les autres types de schistosomes donnent des signes cliniques digestifs à type de recto colite chronique (atteinte du colon et rectum) avec des douleurs intestinales, trouble du transit, hémorragie digestive basse. Les complications sont surtout hépatiques et graves :

✚ Hypertension portale

✚ Cirrhose du foie

✚ Carcinome du foie

## C- Les signes biologiques

- ✚Hémogramme : Hyper éosinophilie
- ✚Urines et selles : présence des œufs de bilharzie

## V - Traitement

- ✚Traitement médical par les anti bilharziens : Ambilhar ( traitement de 7 jours) , bilarcil et biltricide (traitement minute en une seule prise)
- ✚Traitement des complications

## VI- Prophylaxie

### 1- Le malade

- ✚Déclaration obligatoire
- ✚Pas d'isolement
- ✚Désinfection et évacuation hygiénique des urines et des selles

### 2- Entourage et sujets contact

- ✚Dépistage des porteurs asymptomatique par l'examen des urines
- ✚IEC portant sur la maladie, mode de transmission, danger des baignades dans les eaux polluées, évacuation hygiénique des urines et selles, éviter de polluer les stagnations et les cours d'eau, port des moyens de protection (bottes, gants) par les sujets à risque.

### 3-Action sur le réservoir et le parasite

- ✚Traitement des cas symptomatiques
- ✚Dépistage de masse au niveau des régions à risque et traitement des porteurs sains.

### 4- Action su l'hôte intermédiaire : lutte malacologique

- ✚Lutte physique : Faucardages des plantes aquatiques et assainissement des gîtes et canaux d'irrigation.
- ✚Lutte chimique : Traitement des cours d'eau et de collectes d'eau contenant les mollusque par les mollucides.